



নির্দেশনা এবং আবেদন  
নিউ ইয়র্ক সিটি বিশেষ পার্কিং শনাক্তকরণ পারমিট  
{ওরফে প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য নিউ ইয়র্ক সিটি পার্কিং পারমিট (New York City  
Parking Permit for People with Disabilities, NYC PPPD)}

আমাদের আবেদনকারীদের আরও ভালোভাবে সেবা প্রদানের জন্য, নিউ ইয়র্ক সিটি পরিবহন বিভাগের (New York City Department of Transportation, NYC DOT) প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য পার্কিং পারমিট (Parking Permits for People with Disabilities, PPPD) ইউনিট প্রায়শই জিজ্ঞাসিত প্রশ্নের একটি তালিকা তৈরি করেছে যা নতুন আবেদনকারীদের আবেদন প্রক্রিয়ার মাধ্যমে গাইড করতে সাহায্য করতে পারে।

**আমি কিভাবে জানব যে আমি NYC প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য পার্কিং পারমিট (NYC PPPD) পাওয়ার যোগ্য কিনা?**

নিউ ইয়র্ক সিটির বাসিন্দা এবং অনাবাসী উভয়ই আবেদন করতে পারবেন। যোগ্য হতে হলে, আপনাকে অবশ্যই:

- পরিবহনের জন্য ব্যক্তিগত যানবাহন ব্যবহার করতে হবে।
- স্থায়ী প্রতিবন্ধকতা থাকতে হবে যা চলাফেরার ক্ষেত্রে মারাত্মকভাবে ব্যাঘাত ঘটায়।

**NYC PPPD আবেদনের সাথে আমাকে কোন কোন নথিপত্র জমা দিতে হবে?**

সম্পূর্ণ আবেদনপত্রের সাথে আপনাকে নিম্নলিখিত নথিগুলি সরবরাহ করতে হবে:

- আবেদনে তালিকাভুক্ত প্রতিটি লাইসেন্স প্লেটের জন্য বর্তমান যাত্রীবাহী যানবাহনের রেজিস্ট্রেশন কার্ডের একটি কপি। রেজিস্ট্রেশন স্টিকারের ছবি গ্রহণযোগ্য হবে না। **অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে বাণিজ্যিক যানবাহনের প্লেট, ডিলার প্লেট, অথবা ভাড়া গাড়ির প্লেটগুলি NYC PPPD-তে তালিকাভুক্ত করা যাবে না।**
- স্টেটের ইস্যু করা ড্রাইভার লাইসেন্স, নন-ড্রাইভার আইডেন্টিফিকেশন কার্ড অথবা NYC মিউনিসিপ্যাল আইডি (NYC Municipal ID, IDNYC)। অনুগ্রহ করে নিশ্চিত করুন যে আবেদনপত্রে থাকা নাম এবং ঠিকানা যেন পরিচয়পত্রে থাকা নাম এবং ঠিকানার সাথে মেলে।
- আপনার প্রতিবন্ধকতা সমর্থনকারী মেডিকাল ডাক্তার (Medical Doctor, M.D.) অথবা অস্টিওপ্যাথির ডাক্তার (Doctor of Osteopathy, D.O.) এর কাছ থেকে প্রাপ্ত **চিকিৎসা সংক্রান্ত নথিপত্র (আবেদনের এক ক্যালেন্ডার বছরের মধ্যে)**, এবং নিউ ইয়র্ক সিটি স্বাস্থ্য ও মানসিক স্বাস্থ্যবিধি বিভাগ (Department of Health and Mental Hygiene, DOHMH) দ্বারা মনোনীত একজন চিকিৎসক দ্বারা প্রত্যায়িত। **অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে একজন পডিয়াট্রিক মেডিসিনের ডাক্তার (Doctor of Podiatric Medicine, D.P.M.) আবেদনটি প্রত্যায়িত করতে বা নথিপত্রটি জমা দিতে পারবেন না। অতিরিক্তভাবে, অনুগ্রহ করে নিম্নলিখিত বিষয়গুলি মনে রাখবেন:**
  - চিকিৎসা সংক্রান্ত নথিপত্রে চিকিৎসকের সুস্পষ্ট পরীক্ষার নোট ছাড়াও ডায়াগনস্টিক পরীক্ষা/রিপোর্ট অন্তর্ভুক্ত থাকতে হবে। কমপ্যাক্ট ডিস্ক (compact discs, CDs) এবং এক্স-রে পাঠাবেন না।
  - চিকিৎসকের পরীক্ষার নোটে আপনার চলাফেরার (হাঁটার ক্ষমতা) প্রতিবন্ধকতার তীব্রতা অবশ্যই লিপিবদ্ধ থাকতে হবে।
  - "যার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য" বা "প্রিয় ডাক্তার" নামে কোনো ডাক্তার কর্তৃক প্রদত্ত চিঠি, যেখানে আবেদনকারীর অক্ষমতা সম্পর্কে উল্লেখ করা হয়েছে, তা গ্রহণ করা হবে না।

- চিকিৎসা সংক্রান্ত নথিপত্রের প্রয়োজনীয়তা সম্পর্কে প্রশ্ন থাকলে, আপনার আবেদন জমা দেওয়ার আগে অনুগ্রহ করে 347-396-6552 নম্বরে NYC স্বাস্থ্য ও মানসিক স্বাস্থ্যবিধি বিভাগের মেডিকাল সার্টিফিকেশন ইউনিটের সাথে যোগাযোগ করুন।**

### কোন ধরনের গাড়ির তথ্য প্রয়োজন?

আবেদনকারীদের পারমিটে তালিকাভুক্ত প্রতিটি লাইসেন্স প্লেটের জন্য বর্তমান, বৈধ যাত্রীবাহী যানবাহনের নিবন্ধনের একটি কপি (সর্বোচ্চ তিনটি প্লেট) প্রদান করতে হবে। **অনুগ্রহ করে গাড়ির উইন্ডশিল্ড স্টিকারের ছবি পাঠাবেন না। নিউ ইয়র্ক সিটি অর্থ বিভাগ (Department of Finance, DOF) এর কাছে পার্কিং লগঘনের রায় অমীমাংসিত থাকা কোনো লাইসেন্স প্লেট নম্বর NYC DOT গ্রহণ করবে না।** বাকি থাকা পার্কিং আইন লগঘনের রায় সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, অনুগ্রহ করে DOF ওয়েবসাইট [nyc.gov/DOF](http://nyc.gov/DOF) দেখুন। **অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন, যদি আপনি একটি লিজ নেওয়া গাড়ি তালিকাভুক্ত করার পরিকল্পনা করেন, তাহলে আপনাকে অবশ্যই সেই গাড়ির লিজ চুক্তির একটি কপি সংযুক্ত করতে হবে।**

### আমি কিভাবে আমার আবেদন জমা দেব?

- আবেদন পর্যালোচনা করে স্বাক্ষর করুন।
- চিকিৎসা সংক্রান্ত নথিপত্র সহ আবেদনপত্রে অনুরোধ করা সমস্ত তথ্য সংযুক্ত করুন এবং আপনার ফর্মটি ডাকযোগে এই ঠিকানায় পাঠান:

**New York City Department of Transportation**  
**Permits and Customer Service**  
30-30 Thomson Avenue, 2<sup>nd</sup> Floor  
Long Island City, NY 11101-3045

**অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন:** আবেদনকারীর হয়ে একজন স্বামী/স্ত্রী; নিউ ইয়র্ক সিটি অ্যাডমিনিস্ট্রিটিভ কোড 1-112(21) অনুসারে গৃহসঙ্গী; পিতা-মাতা; অভিভাবক; অথবা এই ধরনের ব্যক্তির দৈনন্দিন কার্যক্রম পরিচালনার জন্য আইন দায়িত্বপ্রাপ্ত অন্য কোনো ব্যক্তিও আবেদন জমা দিতে পারেন। আবেদনপত্রে নামটি পরিচয়পত্রে ঠিক যেমন আছে তেমনই থাকা আবশ্যিক। অসম্পূর্ণ আবেদনগুলি ফেরত পাঠানো হবে।

### আমার আবেদন পাওয়ার পর কী হবে?

- PPPD ইউনিট আপনার আবেদন সম্পূর্ণ তা নিশ্চিত করতে সমস্ত নথিপত্র পর্যালোচনা করবে। যদি আবেদনটি অসম্পূর্ণ বলে বিবেচিত হয়, তাহলে প্রয়োজনীয় অনুপস্থিত তথ্য বর্ণনা করে একটি চিঠি সহ এটি আপনাকে ফেরত পাঠানো হবে।
- PPPD ইউনিট আপনার সম্পূর্ণ আবেদনটি পর্যালোচনার জন্য DOHMH এর মেডিক্যাল সার্টিফিকেশন ইউনিটে জমা দেবে। একজন DOHMH-নির্ধারিত চিকিৎসক আবেদন এবং সহায়ক চিকিৎসা নথিপত্র পর্যালোচনা করবেন। নিউ ইয়র্ক শহরের নিয়মাবলীর শিরোনাম 24 এর ধারা 16-02-এ সংজ্ঞায়িত, আপনার দেওয়া তথ্যের উপর ভিত্তি করে সিদ্ধান্ত নেওয়া হবে যা চলাফেরা করার গুরুতর প্রতিবন্ধকতাকে সমর্থন করে।
- যদি DOHMH আপনার আবেদন অনুমোদন করে, তাহলে PPPD ইউনিট আপনাকে একটি পারমিট প্রদান করবে।
- যদি DOHMH আপনার আবেদন খারিজ করে, তাহলে আপনাকে আপিল প্রক্রিয়ার বিস্তারিত বিবরণ সহ একটি চিঠি পাঠানো হবে।
- সম্পূর্ণ আবেদন প্রক্রিয়াটি সম্পন্ন হতে 90 কর্মদিবসেরও বেশি সময় লাগতে পারে।

আবেদনের সাথে জমা দেওয়া সকল তথ্য গোপন রাখা হবে। এছাড়াও, DOHMH-এ জমা দেওয়া পরবর্তী যেকোনো চিকিৎসা সংক্রান্ত নথিপত্র গোপন রাখা হবে। জমা দেওয়া তথ্য কেবলমাত্র সার্টিফিকেশন এবং/অথবা পারমিট প্রক্রিয়ার সাথে জড়িতদের সাথেই, আইন দ্বারা অনুমোদিত বা প্রয়োজনীয় পরিমাণে ভাগ করা হবে।

এই আবেদন সম্পর্কে আপনার যদি কোনো প্রশ্ন থাকে, তাহলে আপনি গ্রাহক পরিষেবা নম্বরে কল করতে পারেন: 718-433-3100। টেলিটাইপরাইটার (Teletypewriter, TTY) ফোন পরিষেবার জন্য, 212-504-4115 নম্বরে কল করুন।

আপনাকে সেবা প্রদানের সুযোগ পেয়ে আমরা আনন্দিত এবং আপনার সহযোগিতার জন্য ধন্যবাদ।

নিউ ইয়র্কের বাসিন্দারা এখান থেকে অনলাইনে ভোটার নিবন্ধন ফর্ম পেতে পারেন: [vote.nyc.ny.us](http://vote.nyc.ny.us) অথবা নির্বাচন বোর্ডে (Board of Elections) কল করুন: 212-868-3692 ফোন ব্যাংক: 866-VOTE-NYC. সরকারি চাকরির ক্ষেত্রে ভোটার হিসেবে নিবন্ধিত হওয়ার শর্ত আরোপ করা হয় না।



নিউ ইয়র্ক সিটির পরিবহন বিভাগ  
নিউ ইয়র্ক সিটি বিশেষ পার্কিং শনাক্তকরণ পারমিট  
প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য পার্কিংয়ের পারমিট (PPPD)  
সিটির প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য পার্কিংয়ের পারমিট

পরিচয়পত্র: অনুগ্রহ করে আপনার স্টেট দ্বারা-জারি করা ড্রাইভিং লাইসেন্স বা নন-ড্রাইভার আইডেন্টিফিকেশন কার্ড, অথবা NYC মিউনিসিপ্যাল আইডি (IDNYC) এর একটি কপি সংযুক্ত করুন।

A. আবেদনকারীর* ব্যক্তিগত ইতিহাস *প্রাতঃবন্ধা ব্যক্তি		পরিচয়পত্র নং		একটি গোল করুন, প্রয়োজনে স্টেট নির্দেশ করুন: ড্রাইভার লাইসেন্স স্টেট _____ নন-ড্রাইভার ID স্টেট _____ IDNYC	
পদবি	নাম	মধ্য নামাক্ষর		সামাজিক নিরাপত্তা নং (শুধুমাত্র শেষ 4টি সংখ্যা প্রয়োজন)	
বাড়ির ঠিকানা: রাস্তা ও অ্যাপার্টঃ নং		লিঙ্গ (গোল করুন): পুরুষ                      মহিলা		উচ্চতা (ফুট ও ইঞ্চি):	ওজন (পাউন্ডে):
সিটি	স্টেট	জিপ কোড	বাড়ির ফোন	মোবাইল নং	
জন্ম তারিখ	ইমেল ঠিকানা:				
B. লাইসেন্স প্লেট(গুলি): তালিকাভুক্ত প্রতিটি লাইসেন্স প্লেট নম্বরের জন্য আপনাকে বর্তমান যাত্রীবাহী গাড়ির নিবন্ধনের একটি কপি জমা দিতে হবে। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে আপনার জমা দেওয়া যাত্রীবাহী যানবাহনের নিবন্ধনগুলি নিউ ইয়র্ক সিটি পার্কিং লঙ্ঘনের জন্য পরীক্ষা করা হবে। বাকি থাকা পার্কিং আইন লঙ্ঘনের রায় সহ কোনো প্লেট আপনার অনুমতিপত্রে মুদ্রিত হবে না। প্রতিটি অনুমতিপত্রে কেবল তিনটি লাইসেন্স প্লেট অনুমোদিত।					
1.	2.	3.			
C. ঘোষণা নিউ ইয়র্ক দণ্ডবিধি ধারা § 210.45 মোতাবেক শাস্তিযোগ্য অপরাধের অধীনে ঘোষণা করছি যে, এখানে থাকা বিবৃতিগুলি আমার সর্বোত্তম জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুসারে সত্য এবং ঠিক, এবং আমি জেনেশুনে এবং ইচ্ছাকৃতভাবে কোনো মিথ্যা বিবৃতি দেইনি বা এমন কোনো তথ্য দেইনি যা আমি মিথ্যা বলে জানি। আমি বুঝি যে এখানে প্রদত্ত যে কোনো তথ্য কেবলমাত্র অনুমতি প্রক্রিয়ার সাথে জড়িতদের সাথেই, আইন দ্বারা অনুমোদিত বা প্রয়োজনীয় পরিমাণে ভাগ করা হবে।					
তারিখ	আবেদনকারীর স্বাক্ষর*(শুধুমাত্র)				
<b>দৃষ্টব্য:</b> যদি আপনার রাজ্য দ্বারা জারি করা পরিচয়পত্রে "স্বাক্ষর করতে অক্ষম" লেখা থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে উপরের "আবেদনকারীর স্বাক্ষর" ক্ষেত্রটি ফাঁকা রাখুন এবং নীচের <b>বিভাগ D</b> পূরণ করুন।					
D. মনোনীত ব্যক্তি- যদি নীচের কোনো বিবৃতি প্রযোজ্য হয়, তাহলে মনোনীত ব্যক্তিকে স্বাক্ষর করতে হবে। যদি আবেদনকারীর বয়স 18 বছরের কম হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে পিতা-মাতা, অভিভাবক, অথবা আবেদনকারীর দৈনন্দিন কার্যক্রম পরিচালনার জন্য আইনি দায়িত্বপ্রাপ্ত অন্য ব্যক্তির নাম এবং টেলিফোন নম্বর প্রদান করুন। যদি আবেদনকারীর বয়স 18 বছর বা তার বেশি হয় এবং তিনি আবেদনপত্রে স্বাক্ষর করতে অক্ষম হন, তাহলে অনুগ্রহ করে স্বামী/স্বামী, গৃহসঙ্গী, অভিভাবক, অথবা আবেদনকারীর দৈনন্দিন কার্যক্রম পরিচালনার জন্য আইনি দায়িত্বপ্রাপ্ত অন্য ব্যক্তির টেলিফোন নম্বর প্রদান করুন।					
নাম	টেলিফোন		সম্পর্ক		
মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর					

# চিকিৎসা ইতিহাসের পৃষ্ঠা

দ্রষ্টব্য: শুধুমাত্র আপনার ব্যক্তিগত চিকিৎসক (M.D. বা D.O.) দ্বারা পূরণ করতে হবে

চিকিৎসা ইতিহাস এবং স্থিতি:

আবেদনকারীর নাম (স্টেট দ্বারা-জারি করা অন্য কোনো রেকর্ডে তালিকাভুক্ত থেকে নন-ড্রাইভার আইডি কার্ডে তালিকাভুক্ত: বা IDNYC):

মোডকাল রেকর্ডে আবেদনকারীর নাম যেমনটি উল্লেখ করা আছে (যদি আলাদা হয়):

আবেদনকারীর জন্ম তারিখ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর নাম

একজন DOHMH-নির্ধারিত ডাক্তার আবেদন এবং সহায়ক চিকিৎসা নথিপত্র পর্যালোচনা করবেন। নিউ ইয়র্ক শহরের নিয়মাবলীর শিরোনাম 24 এর ধারা 16-02-এ সংজ্ঞায়িত, আপনার দেওয়া তথ্যের উপর ভিত্তি করে সিদ্ধান্ত নেওয়া হবে, যা চলাফেরা করার গুরুতর প্রতিবন্ধকতাকে সমর্থন করে। **সমস্যা বা প্রতিবন্ধকতা (অন্তত একটি নির্বাচন করুন):**

পায়ের সম্পূর্ণ মনোপ্লেজিয়া বা প্যারাপ্লেজিয়া।

পায়ের গোড়ালির উপর থেকে কেটে বাধ দেওয়া, যা পরীক্ষাকারী চিকিৎসকের বিবেচনার ভিত্তিতে হয়। **হাঁটুর নীচে ভালোভাবে ফিট হওয়া কৃত্রিম পা এবং স্বাভাবিক চলাফেরার চলনভঙ্গিকে সাধারণভাবে চলাফেরার অক্ষমতা হিসেবে বিবেচনা করা উচিত নয়।**

পায়ের দুটি প্রধান ওজন বহনকারী জয়েন্টের আর্থ্রাইটিস, যেখানে স্পষ্টতই এক্স-রে পরিবর্তন এবং/অথবা MRI পরিবর্তন, যেমন জয়েন্টের স্থান হ্রাস পাওয়া, গুরুতর অবক্ষয়জনিত পরিবর্তন এবং নিম্নলিখিতগুলির মধ্যে একটি বা একাধিক:

- (1) ক্লিনিক্যাল পরীক্ষার মাধ্যমে সনাক্তকৃত জয়েন্ট(গুলি) এর মধ্যে লক্ষ্যণীয় ইফিউশনের অনুসন্ধান
- (2) ক্লিনিক্যাল পরীক্ষার মাধ্যমে সনাক্ত হওয়া জয়েন্ট(গুলি) এর মোট অস্থিরতা বা ভালগাস/ভারাস বিকৃতি
- (3) প্রধান জয়েন্ট(গুলি) এর অ্যানক্লোসিস বা সংকোচন এতটাই যে সিঁড়ি বেয়ে ওঠানামা করা বন্ধ করে দেয়।

উপরের এক বা একাধিক মানদণ্ডের সাথে না থাকলে জয়েন্ট প্রতিস্থাপন শুধু নিজে যোগ্যতা অর্জন করে না।

এক বা উভয় পায়ের তীব্র অ্যাট্রোফি(অথবা তিন ইঞ্চির বেশি পায়ের দৈর্ঘ্যের অসামঞ্জস্য) যা স্পষ্টতই এবং গুরুতরভাবে চলাফেরাকে ব্যাহত করে।

মেরুদণ্ডের কলামের তীব্র অস্বাভাবিকতা, স্পষ্টতই মোটর জড়িত থাকার কারণে ব্রেসিং বা অস্ত্রোপচারের জন্য উপযুক্ত নয় যা চলাফেরাকে গুরুতর এবং স্থায়ীভাবে ব্যাহত করে। মেরুদণ্ডের ব্যথা সহ বা ব্যথা ছাড়াই আর্থ্রাইটিসের এক্স-রে প্রমাণ অনুমোদনের জন্য যথেষ্ট কারণ নয়। সিদ্ধান্ত নেওয়ার আগে CT স্ক্যান, MRI এবং/অথবা EMG ফলাফল পর্যালোচনার জন্য উপলব্ধ থাকতে হবে।

স্নায়বিক সমস্যা, যেমন মাল্টিপল স্ক্লেరోসিস, মায়োস্লেনিয়া গ্র্যাভিস, মায়োপ্যাথি, পারকিনসনিজম এবং অ্যালঝাইমার রোগ, উভয় পা-কেই প্রভাবিত করে যা চলাফেরাকে মারাত্মকভাবে ব্যাহত করে। আবেদনকারীকে, যেখানে উপযুক্ত, অতীষ্ট নথি (যেমন, MRI, EMG, স্নায়ু পরিবাহী অধ্যয়ন, ইত্যাদি) জমা দিতে হবে।

গুরুতর মাত্রার হৃদরোগ এবং পেরিফেরাল ভাস্কুলার রোগ যার ফলে চলাফেরা ব্যাহত হয়। হৃদরোগের ক্ষেত্রে AHA ক্লাস III বা IV মানদণ্ড পূরণ করতে হবে; স্ট্রেস টেস্ট, ইকোকর্ডিওগ্রাম, ডপলার, 6-মিনিটের ওয়াকিং টেস্ট বা অন্যান্য ডায়াগনস্টিক স্টাডিতে উল্লেখযোগ্য প্যাথলজি এবং/অথবা প্রতিবন্ধকতার প্রমাণ থাকতে হবে।

ফুসফুসের কার্যকারিতা পরীক্ষায় গুরুতর বাধাজনিত বা সীমাবদ্ধ রোগের নথিভুক্ত প্রমাণ সহ ফুসফুসের রোগ। প্রতিদিন বারো ঘন্টার বেশি সময় ধরে সম্পূর্ণক অক্সিজেন ব্যবহারের প্রমাণও অক্ষমতার গ্রহণযোগ্য প্রমাণ হতে পারে।

রেনাল অপ্রতুলতার জন্য ঘন রেনাল ডায়ালেসিসের প্রয়োজন হয় এবং স্নায়বিক বা রক্তক্ষরণজনিত অস্বাভাবিকতার উল্লেখযোগ্য উদ্দেশ্যমূলক অনুসন্ধান করা হয়।

যে কোনো শ্রেণীর ম্যালিগন্যান্সি যার জন্য কেমোথেরাপি এবং/অথবা রেডিয়েশন থেরাপি বা অন্যান্য চিকিৎসা পদ্ধতির প্রয়োজন হয় যা ক্রমাগত এবং গুরুতরভাবে চলাফেরাকে ব্যাহত করে।

পোলিও-পরবর্তী লক্ষণ যা পরীক্ষায় স্পষ্টভাবে এবং গুরুতরভাবে চলাফেরাকে ব্যাহত করে।

এইডস সম্পর্কিত সমস্যা, যার মধ্যে রয়েছে পেরিফেরাল নিউরোপ্যাথি, ওয়েস্টিং সিনড্রোম, ডিমনেশিয়া, যা স্পষ্টতই শারীরিক পরীক্ষায় চলাফেরাকে মারাত্মকভাবে ব্যাহত করে।

যথাযথ মনস্তাত্ত্বিক মূল্যায়নের মাধ্যমে নথিভুক্ত গুরুতর প্রকৃতির বৌদ্ধিক অক্ষমতার ফলে মানসিক সমস্যার সৃষ্টি হয়, যা স্থায়ীভাবে এবং গুরুতরভাবে গতিশীলতাকে ব্যাহত করে।

যে কোনো ধরণের জন্মগত রোগ যা স্পষ্টতই স্থায়ীভাবে গুরুতর চলাফেরার অক্ষমতা সৃষ্টি করে, যার মধ্যে রয়েছে সেরিব্রাল পালসি, স্পিনা বিফিডা এবং ডাউন সিনড্রোম।

অন্য কোনো স্থায়ী প্রতিবন্ধকতা যা নির্দিষ্ট পরিস্থিতিতে আবেদনকারীর চলাফেরাকে গুরুতরভাবে ক্ষতিগ্রস্ত করবে, যার মধ্যে রয়েছে কিন্তু সীমাবদ্ধ নয়:

নিউ ইয়র্ক স্টেটের সংজ্ঞা অনুসারে আইনত অন্ধ বা গুরুতরভাবে দৃষ্টিহীন।

উপরে তালিকাভুক্ত নয় এমন শারীরিক বা মানসিক অক্ষমতা বা সমস্যা রয়েছে যা সমান মাত্রার অক্ষমতা গঠন করে এবং যা চলাফেরার ক্ষেত্রে অস্বাভাবিক কষ্টের সৃষ্টি করে এবং ব্যক্তিকে খুব কষ্ট ছাড়াই চলাফেরা করতে বাধা দেয়। (অনুগ্রহ করে বর্ণনা করুন)

বর্তমান চিকিৎসা রোগ নির্ণয়ের অবস্থা: \_\_\_\_\_

চলাফেরার অক্ষমতা (অন্তত একটি নির্বাচন করুন):

সাহায্য ছাড়া হাঁটার সীমিত ক্ষমতা। প্রযোজ্য সবগুলো নির্বাচন করুন।  লাঠি  ওয়াকার  হুইলচেয়ার  ব্রেস  প্রস্বেসিস

স্কুটার  ক্রাচ  অন্যান্য \_\_\_\_\_

ফুসফুসের গুরুতর রোগের কারণে হাঁটতে উল্লেখযোগ্য অসুবিধা।

না থেমে 200 ফুট হাঁটতে না পারা।

গুরুতর হৃদরোগ যার জন্য অপরিহার্য কার্যকারিতার কারণে স্বল্প দূরত্ব যাওয়ার প্রয়োজন হয়।

অন্যান্য অনুগ্রহ করে বর্ণনা দিন: \_\_\_\_\_

আপনার আবেদনপত্রের সাথে অন্তর্ভুক্ত/সংযুক্ত করার জন্য প্রয়োজনীয় সহায়ক চিকিৎসা নথি:

এই আবেদনের এক (1) ক্যালেন্ডার বছরের মধ্যে আপনার সাম্প্রতিক পরীক্ষার নোট/চার্ট নোট।

**শেষ পরীক্ষার তারিখ -----/-----/----- পরীক্ষার নোট সংযুক্ত করুন।**

ডায়াগনস্টিক টেস্টিং এবং ইমেজিং রিপোর্ট (যেমন এক্স-রে রিপোর্ট, CT রিপোর্ট, MRI রিপোর্ট, EKG/স্ট্রেস টেস্ট রিপোর্ট, PFT রিপোর্ট, EMG ফলাফল, ছয় মিনিটের হাঁটার পরীক্ষা)।

মেডিকাল সিডি বা ফিল্ম পাঠাবেন না কারণ সেগুলি গ্রহণ করা হবে না।

ডায়াগনস্টিক পরীক্ষার রিপোর্টের তারিখ(গুলি) -----/-----/----- রিপোর্টগুলি সংযুক্ত করুন।

চিকিৎসা সংক্রান্ত নথিপত্রের প্রয়োজনীয়তা সম্পর্কে প্রশ্ন থাকলে, আপনার আবেদন জমা দেওয়ার আগে অনুগ্রহ করে NYC স্বাস্থ্য ও মানসিক স্বাস্থ্যবিধি বিভাগের মেডিকাল সার্টিফিকেশন ইউনিটে: 347-396-6552 নম্বরে কল করুন।

আপনার মতে, এই ব্যক্তির কি এমন কোনো অক্ষমতা আছে যার জন্য পরিবহনের জন্য ব্যক্তিগত গাড়ি ব্যবহার করতে প্রয়োজন হয়?

হ্যাঁ  না

**আবেদনকারীর ব্যক্তিগত চিকিৎসকের সার্টিফিকেশন:**

আমি নিশ্চিত করছি যে আমি উপরে উল্লিখিত আবেদনকারীকে ব্যক্তিগতভাবে পরীক্ষা করেছি এবং এই আবেদনে এই ব্যক্তির অক্ষমতা সম্পর্কিত তথ্য সঠিক।

নিচে স্বাক্ষর করে, আমি প্রত্যয়িত করছি যে আমি যে তথ্য প্রদান করছি তা সত্য এবং সম্পূর্ণ, এবং আমি বুঝি যে যেকোনো মিথ্যে লিখিত বিবৃতি NYS দণ্ড আইনের ধারা 210.45 এর অধীনে শাস্তিযোগ্য হতে পারে এবং NYS স্বাস্থ্য বিভাগের পেশাদার চিকিৎসা আচরণ কার্যালয়েও (Department of Health Office of Professional Medical Conduct) রিপোর্ট করা যেতে পারে।

\_\_\_\_\_  
M.D. বা D.O. এর স্বাক্ষর

\_\_\_\_\_  
M.D. বা D.O. এর নাম মুদ্রিত করুন

\_\_\_\_\_  
পেশাদার লাইসেন্স নং, স্টেট

\_\_\_\_\_  
তারিখ

\_\_\_\_\_  
ঠিকানা

\_\_\_\_\_  
টেলিফোন নম্বর



নিউইয়র্ক সিটি পরিবহন বিভাগ  
নিউ ইয়র্ক সিটি বিশেষ পার্কিং শনাক্তকরণ পারমিট  
প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য পার্কিংয়ের পারমিট (PPPD)

**NYC PPPD এর জন্য তালিকা**

আপনার আবেদনপত্র সম্পূর্ণ করার জন্য, অনুগ্রহ করে NYC PPPD আবেদনপত্র এবং চিকিৎসা ইতিহাস পৃষ্ঠার সমস্ত নির্দেশাবলী পড়ুন।

**যদি নিচের সমস্ত প্রয়োজনীয়তা পূরণ না হয়, তাহলে আপনার আবেদনপত্র আপনাকে ডাকযোগে ফেরত পাঠানো হবে।**

- আপনি কি আপনার পরিচয়পত্রের একটি কপি (স্টেট দ্বারা-জারি করা ড্রাইভিং লাইসেন্স, নন-ড্রাইভার শনাক্তকরণ কার্ড, অথবা NYC মিউনিসিপ্যাল আইডি কার্ড (IDNYC)) সংযুক্ত করেছেন? [পৃষ্ঠা 1 এর, নির্দেশাবলীতে NYC PPPD আবেদনের সাথে আমাকে কি কি নথিপত্র সরবরাহ করতে হবে তা দেখুন]
- আপনি কি NYC PPPD-তে প্রদর্শিত প্রতিটি লাইসেন্স প্লেটের জন্য যাত্রীবাহী গাড়ির নিবন্ধনের একটি কপি সংযুক্ত করেছেন? এগুলো কি সবই সাম্প্রতিক (মেয়াদোত্তীর্ণ হয়নি)? [পৃষ্ঠা 1 এর, নির্দেশাবলীতে কি ধরনের যানবাহনের তথ্য প্রয়োজন? দেখুন]
- আপনি কি নিশ্চিত করেছেন যে আপনার আবেদনপত্রে থাকা নাম এবং ঠিকানা আপনার পরিচয়পত্রে থাকা নাম এবং ঠিকানার সাথে মেলে কিনা?
- আপনার সহায়ক চিকিৎসা নথিতে থাকা নাম কি আপনার চিকিৎসা ইতিহাস পৃষ্ঠায় তালিকাভুক্ত নামের সাথে মেলে? [চিকিৎসা ইতিহাস, পৃষ্ঠা 4 এ দেখুন]
- আপনার চিকিৎসক কি চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্য বিভাগটি সম্পূর্ণরূপে পূরণ করেছেন, যার মধ্যে চিকিৎসা ইতিহাস পৃষ্ঠায় স্বাক্ষর এবং ডেটিং অন্তর্ভুক্ত রয়েছে? [চিকিৎসা ইতিহাস, পৃষ্ঠা 5 এ দেখুন]
- আপনার সমস্ত সহায়ক চিকিৎসা সংক্রান্ত নথিপত্র (যেমন, পরীক্ষার নোট/চার্ট নোট, এক্স-রে/CT/MRI রিপোর্ট, EKG/স্ট্রেস টেস্ট, পরামর্শদাতার রিপোর্ট ইত্যাদি) কি সংযুক্ত করা আছে? সমস্ত নথি কি আপনার আবেদন করার এক ক্যালেন্ডার বছরের মধ্যে?
- আপনার আবেদনপত্র কি সম্পূর্ণরূপে পূরণ করা হয়েছে? আপনি কি আবেদনপত্রে তারিখ সহ স্বাক্ষর করেছিলেন?